

на социальные нормы и правила. Дошкольники проявляют познавательный интерес к социальному миру (своей семье, своему народу, истории Родины и государства).

*Заключение.* Таким образом, в результате сотрудничества учреждений культуры и дошкольного образования дети приобретают новый опыт социального взаимодействия, у них формируются полезные социальные навыки и умения.

---

1. Волгин Н. А. Социальная политика : учебник / под общ. ред. Н. А. Волгина. М. : Экзамен, 2003. 736 с.

**Е. П. Пчелкина**

**А. В. Локтева**

*Белгородский государственный национальный  
исследовательский университет,  
Белгород*

## **КОМПЛЕКСНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ С ПРИОБРЕТЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА\***

*Ключевые слова:* приобретенные нарушения опорно-двигательного аппарата; инвалиды; комплексная психологическая реабилитация.

*Введение.* Количество инвалидов с приобретенными нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА) возрастает в связи с объективными причинами (увеличение численности населения, повышение средней продолжительности жизни, качества медицинского обслуживания, скоростей и плотности транспортных потоков, числа техногенных катастроф), а также с действием социально-культурных особенностей того или иного региона, уровня жизни, образования,

---

\* Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ, проект № 18-413-310008 p\_a.

профессионализма, нравственных качеств специалистов и населения в целом (с повышением значимости человеческого фактора). В связи с этим актуальной является проблема налаживания взаимодействия общества и инвалидов [1]. Со стороны общества должна быть осмыслена, обоснована и внедрена комплексная система помощи всем категориям инвалидов.

*Материалы и методы.* Целями реабилитации инвалидов с приобретенными нарушениями ОДА являются их личностный рост, повышение качества жизни и успешная социальная интеграция, что подразумевает коррекцию и формирование адаптивных личностных установок, психологическую готовность к изменениям, обретение психоэмоциональной стабильности, понимание своих целей, изменившихся возможностей и своего места в жизни; преодоление пассивности, отчужденности; формирование самостоятельности, ответственности, активной жизненной позиции [2]. В данном исследовании принимали участие мужчины в возрасте 25–40 лет с приобретенными нарушениями ОДА ( $n = 30$ ) и мужчины, не имеющие ОВЗ ( $n = 30$ ). Совместно с каждым инвалидом выстраивалась индивидуальная программа его комплексной психологической реабилитации [3]. Использовались следующие психодиагностические методики: опросник «Адаптивность» (А. Г. Маклаков, С. В. Чермянин), Фрайбургский личностный опросник (в модификации А. А. Крыловой, Т. И. Ронгинской), «Стиль саморегуляции поведения» (В. И. Моросанова), «Диагностика самоактуализации личности» (САМОАЛ) (А. В. Дазукина, Н. Ф. Калинин), «Тест жизнестойкости» (Д. А. Моросанова), опросник «Шкала общей самооценки» (Р. Шварцер, М. Ерусалем).

*Результаты.* Сравнительный анализ результатов диагностики двух групп респондентов показал, что у лиц с нарушениями ОДА, приобретенными во взрослом возрасте, наблюдаются повышенная возбудимость, тревожность, астения, напряженность, беспокойство, растерянность, раздражительность, нервно-психическая неустойчивость, колебания настроения, компенсированный страх, чувства растерянности и беззащитности, психическая дезадаптация, эмоциональное напряжение при взаимодействии с окружающими. У этой категории людей происходит снижение уровня таких показателей,

как адаптационный потенциал, контактность, жизнестойкость, самоактуализация, саморегуляция, гибкость поведения, самостоятельность, способность к планированию деятельности, неконструктивные способы преодоления жизненных трудностей. В психокоррекционной работе по каждому из показателей использовались упражнения в рамках когнитивно-поведенческой психотерапии, а также техники релаксации, арт-терапии, логотерапии, рефлексии и др.

*Заключение.* Психологический компонент реабилитационного потенциала лиц с нарушениями ОДА, приобретенными в зрелом возрасте, характеризуется не только состоянием эмоционально-волевой сферы (эмоциональная неустойчивость, тревожность), но и особенностями системы отношений с социальным окружением, весьма значимым для формирования положительной установки на деятельность. Поэтому необходимой составляющей процесса психологической реабилитации инвалидов являются меры по коррекции нарушений в психической сфере, а также по формированию позитивных социально-ролевых установок, повышению социальной активности и развитию самостоятельности.

---

1. Бутрина В. И. Качество жизни инвалидов: анализ современной ситуации в России // Уровень жизни населения регионов России : [Электронный ресурс]. 2014. № 4 (194). С. 129–137. URL: <http://www.vcugjournal.ru/iss/iss194-014.pdf> (дата обращения: 19.10.2019).

2. Гут Ю. Н., Пчелкина Е. П. Проблемы технологического обеспечения повышения доступности и качества помощи населению с нарушением опорно-двигательного аппарата // Россия: тенденции и перспективы развития : ежегодник. Вып. 13 : в 2 ч. / отв. ред. В. И. Герасимов. М. : ИНИОН РАН, 2018. Ч. 2. С. 658–660.

3. Разуваева Т. Н., Гут Ю. Н., Локтева А. В., Пчелкина Е. П. Психологическая реабилитация лиц с приобретенными нарушениями опорно-двигательного аппарата : монография. Белгород : Изд-во БелГУ, 2019. 185 с.